|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|   | Ministero **dell’Istruzione, dell’Università e della Ricerca****ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE “A. CECCHI”***Istituto Tecnico per l’Agraria, l’Agroalimentare e l’Agroindustria - PSTA01301D**Istituto Professionale per l’Agricoltura e Sviluppo Rurale, Valorizzazione dei Prodotti del Territorio e Gestione delle Risorse Forestali e Montane - PSRA01301N**Convitto annesso - PSVC02000A*Via Caprile, 1 61121 Pesaro – tel. 0721 21440 fax 0721 23207Cod. MIUR: PSIS01300N - Cod. Fiscale: 92024280411 peo: psis01300n@istruzione.itpec: psis01300n@pec.istruzione.it |  |

**ORARIO SETTIMANALE DOCENTE/EDUCATORE**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| COGNOME:…………………… | NOME:…………………………. | TEL/CELL:……………………..E.MAIL:………………………… |

|  |  |
| --- | --- |
| ORARIO IN VIGORE DAL…………………….. | AL…………………………… |
| DATA INIZIO CONTRATTO1:………………….. | TERMINE ………………… |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| CLASSE:………….. | ALUNNO:………………………………. | Sost/Edu: ……………………. |
| CLASSE:………….. | ALUNNO:………………………………. | Sost/Edu: ……………………. |
| CLASSE:………….. | ALUNNO:………………………………. | Sost/Edu: ……………………. |
| CLASSE:………….. | ALUNNO:………………………………. | Sost/Edu: ……………………. |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ORA | LUNEDI’ | MARTEDI’ | MERCOLEDI’ | GIOVEDI’ | VENERDI’ | SABATO |
| 8:05/9:05 |  |  |  |  |  |  |
| 9:05/10:00 |  |  |  |  |  |  |
| 10:00/10:47 |  |  |  |  |  |  |
| 10:47/11.02 | INTERVALLO |
| 11:02/11:50 |  |  |  |  |  |  |
| 11:50/12:45 |  |  |  |  |  |  |
| 12:45/13:40 |  |  |  |  |  |  |
|  | POMERIDIANO |
| 14:30/15:30 |  |  |  |  |  |  |
| 15:30/16:30 |  |  |  |  |  |  |

Si ricorda di indicare l’ora di ricevimento genitori (G) – ora di recupero (R) e le ore di Potenziamento (P) – se lezione indicare la classe

Data:……………….. Firma ……………………………….

1-da compilare dai neoimmessi in ruolo o supplenti